

Spett.le  
**Università degli Studi di Firenze**  
Piazza San Marco, 4.  
50135 FIRENZE

**OGGETTO: PNRR - Missione 4 Componente 2 - Linea di Investimento 3.1 "Fondo per la realizzazione di un sistema integrato di infrastrutture di ricerca e innovazione" - Finanziato dall'Unione Europea- Next Generation EU ITACA.SB – CUP B53C22001790006 - CUI F01279680480202300027**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto Mario Pozzi nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] in qualità di Amministratore e Delegato e Legale Rappresentante della Cytiva Italy Srl avente sede legale in Buccinasco (MI), Via Emilia 26, Partita Iva e/o C.F. 12371320966, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili - art. 17 Legge n. 68 del 12/3/99:

di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge e che la situazione, ai fini del rispetto della stessa legge n. 68/99, non è mutata nel lasso di tempo che separa la presente dichiarazione dalla data di rilascio della certificazione da parte della Provincia allegata.

**Cytiva Italy Srl**

Buccinasco 20/02/2024

AFOL Metropolitana

Servizio per l'occupazione  
dei disabili  
info.disabili@afolmet.itVia Soderini 24  
20146 MilanoTelefono: 02-7740.6471  
segreteria generale@pec.afolmet.it**Data** 29/06/2023 13.41.06  
**Protocollo** 1924937**Oggetto: CONVENZIONE - Ai sensi Art. 11, commi 1,2-4,7, L.68/1999**Il giorno **29/06/2023 13.41.06** presso la sede di Afol Metropolitana di Via Soderini, 24

TRA

**Afol Metropolitana**, con sede in Milano, via Soderini, 24 rappresentata dal Direttore Generale/Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

E

L'azienda **CYTIVA ITALY S.R.L.** (di seguito denominata "il datore di lavoro"), con sede legale in BUCCINASCO (MI) - 20090, Via VIA EMILIA 26 partita IVA 12371320966 e CF 12371320966 rappresentata da POZZI MARIO, in qualità di legale rappresentante, appartenente su base nazionale alla seguente fascia d'obbligo:

- oltre 50 dipendenti  
 da 36 a 50 dipendenti  
 da 16 a 35 dipendenti  
 azienda non soggetta agli obblighi di cui alla l. 68/99

CONSTATATO CHE

- la situazione dell'organico e delle scoperture come da prospetto informativo dell'anno **2023** è la seguente
  - numero dipendenti
  - numero di scoperture **4.00**
- che il datore di lavoro ha chiesto la stipula della convenzione (prima richiesta, richiesta successiva) prevista dall'art. 11 della legge n. 68/99 per la copertura:
  - dell'intera quota
  - Quota parziale più esonero specificare sotto la percentuale di esonero.
  - Intera quota più compensazione territoriale specificare sotto le province coinvolte.
  - Quota parziale più Convenzione art 14 specificare sotto il numero di unità coinvolte.
  - Quota Parziale più esonero e Art.14 specificare sotto il numero di disabili in esonero e Art.14.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

1. Il datore di lavoro si impegna a dar corso all'allegato "Programma per il conseguimento degli obiettivi occupazionali Allegato A";
2. il datore di lavoro si impegna a dare segnalazione di eventuali difficoltà che possano compromettere l'esito del percorso di inserimento o la scansione temporale degli impegni di assunzione programmati;
3. durante il periodo di vigenza della presente Convenzione, il datore di lavoro che avrà ottemperato agli steps previsti, o avrà motivato esaurientemente la non ottemperanza sarà considerato adempiente agli obblighi previsti dalla legge 68/99 anche in relazione alla partecipazione a gare d'appalto pubblico come previsto dall'art 17;
4. il datore di lavoro, in caso di insorgenza di significative variazioni dell'organizzazione aziendale durante il periodo di vigenza della Convenzione, potrà chiedere l'introduzione di modifiche al programma di inserimento;
5. in caso di mancato rispetto degli impegni di assunzione, Afol Metropolitana, previa verifica che il mancato adempimento sia dovuto a fatti imputabili al datore di lavoro, si riserva di avviare la procedura per l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dall'art. 15 comma 4 della legge 68/99, nonchè di procedere ad avviamenti d'ufficio secondo le modalità ordinarie;
6. in Convenzione, nell'ambito della facoltà di scelta nominativa, possono essere indicate tutte le tipologie contrattuali a disposizione del datore di lavoro, compresi i tirocini finalizzati all'assunzione che assolvono lo step di convenzione anche se la successiva trasformazione avviene con contratti a tempo determinato purchè in un contesto che tende a favorire la stabilizzazione in via definitiva. In deroga ai contratti collettivi nazionali possono essere stabiliti periodi di prova più lunghi. I contratti a part time per le aziende con più di 50 dipendenti devono superare la metà dell'orario settimanale previsto dai CCNL per essere computati come unità intere. Le aziende di dimensioni comprese tra 15/35 dipendenti possono computare il lavoratore con disabilità come unità a prescindere dall'orario di lavoro svolto purchè abbia un'invalidità superiore al 50%;
7. qualora, successivamente alla stipula della Convenzione sopraggiunga una delle situazioni che legittimano la sospensione temporanea dagli obblighi di assunzione, di cui all'art. 3 comma 5, l. 68/99, la Convenzione sarà sospesa per il corrispondente periodo;
8. la stipula della presente Convenzione consente l'accesso, ai datori di lavoro privati, alle agevolazioni previste dall'art. 13 della legge n. 68/99, nei limiti degli stanziamenti annualmente previsti;
9. le parti richiamano i seguenti documenti, da considerarsi parte integrante della presente Convenzione:
  1. Allegato A: Programma per il conseguimento degli obiettivi occupazionali;

Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate

1. **PREMESSA**

Il datore di lavoro **CYTIVA ITALY S.R.L.** intende realizzare il seguente programma di inserimenti lavorativi, mirante al conseguimento degli obiettivi occupazionali previsti dalla legge n. 68/99.

2. **MODALITA' PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA**

Vista l'attuale situazione dell'organico e delle scoperture

Numero dipendenti a base computo (come da prospetto)	
Numero scoperture	4.00

<b>Data di inizio della convenzione</b>	29/06/2023
<b>Data di conclusione della convenzione</b>	28/12/2025

Gli inserimenti avverranno secondo le seguenti scadenze:

Dal	Al	N. disabili inserimento
29/06/2023	28/09/2024	1
29/09/2024	28/12/2025	1

In caso di mancata assunzione, entro 60 giorni dal momento in cui insorge l'obbligo, gli uffici competenti dovranno avviare i lavoratori secondo l'ordine di graduatoria per la qualifica richiesta o altra specificatamente concordata con il datore di lavoro sulla base delle qualifiche disponibili (art. 7 comma 1 bis legge 68/99)

**2.1 MANSIONI DISPONIBILI**

Profilo professionale	Mansione	N.° posizioni
Addetti a funzioni di segreteria	SEGRETERIA	2

3. **PARTNER**

L'azienda intende chiedere la collaborazione del Servizio

Ragione sociale	Partita Iva
AFOLMETROPOLITANA	08928300964

(nel caso di partecipazione, nella progettazione e/o nella realizzazione del programma di inserimento di un partner, indicarne la denominazione e allegare una comunicazione di adesione sottoscritta dallo stesso)

**Eventuali note:**

si evade prima conv art 11 per 2 risorse con partner, tempistica standard

Referente aziendale: **BALLARINO ANGELA**

Tel. 3425527976

Per la ricerca di un ente accreditato è possibile consultare il catalogo dei Servizi utilizzando il motore di ricerca a quest'indirizzo:

[Albo Enti Accreditati Regione Lombardia](#)

Il catalogo comprende i servizi accreditati presso la Regione Lombardia. Ai soli fini del percorso di inserimento disposto dalla convenzione, possono supportare il datore di lavoro anche i servizi del territorio non accreditati che abbiano fra gli oggetti sociali previsti dallo statuto attività di tutela ed assistenza disabili e un'esperienza almeno triennale nell'inserimento sociale e lavorativo delle persone con disabilità, in conformità a quanto disposto da Deliberazione Regionale N° VIII/010603 del 25/11/2009 (punto 3. Soggetti attuatori).

Per il calcolo della tempistica è possibile utilizzare il simulatore a questo indirizzo:

[http://sintesi.provincia.milano.it/bd\\_sailor/calcolo.asp](http://sintesi.provincia.milano.it/bd_sailor/calcolo.asp)

Per approfondimenti sul Piano della Città Metropolitana di Milano dedicato alle persone con disabilità (EMERGO) si rinvia all'indirizzo web:

[http://www.cittametropolitana.mi.it/lavoro/Politiche\\_attive/index.html](http://www.cittametropolitana.mi.it/lavoro/Politiche_attive/index.html)

**DURATA DELLE CONVENZIONI: CRITERI E TEMPISTICHE**  
(DOCUMENTO ESPLICATIVO PER IL DATORE DI LAVORO DA NON RENDERE ALL'UFFICIO)

La tempistica sotto indicata, decisa dal Sottocomitato Disabili del 16 aprile 2013 si applica alle convenzioni stipulate per la prima volta dal datore di lavoro pubblico o privato:

<b>Numero scoperture</b>	<b>Anni/mesi</b>
Fino a 2 scoperture (aziende 15/35 I e II fascia)	3 anni
Fino a 2 scoperture (aziende III fascia)	2 anni e 6 mesi
Fino a 3 scoperture (aziende III fascia)	3 anni
Fino a 4 scoperture (aziende III fascia)	4 anni
Fino a 5 scoperture (aziende III fascia)	5 anni
Fino a 10 scoperture	6 anni
11 scoperture ed oltre	8 anni

L'ufficio, dietro motivata richiesta, può autorizzare una proroga di sei mesi per ogni step qualora siano insorte oggettive difficoltà a rispettare la tempistica concordata. Le richieste di nuova Convenzione o di rinnovo di Convenzioni scadute andranno concordate di volta in volta con l'ufficio. In tal caso la tempistica concessa terrà conto dell'ottemperanza o meno al precedente programma di inserimento.

**Inserimento di persone con disabilità con particolari caratteristiche e difficoltà di inserimento (Fattore A)**

Nel caso in cui la Convenzione preveda l'inserimento di persone con disabilità cosiddetti "deboli", ovvero che presentano particolari caratteristiche che rendono più complesso il loro inserimento lavorativo, verrà concesso un bonus temporale pari al 50% se il numero degli inserimenti "deboli" equivale al totale delle scoperture. Il bonus decresce proporzionalmente alla percentuale di inserimenti "deboli" realizzati sul totale degli inserimenti previsti dalla Convenzione (vedi simulatore sul sito sotto indicato).

Per persone con disabilità cosiddette "deboli" si intendono, secondo quanto stabilito dal Comitato Tecnico della Città Metropolitana di Milano:

- a. persone in età lavorativa affette da menomazioni psichiche e portatori di handicap intellettivo con qualunque percentuale di riduzione delle capacità lavorative;
- b. persone in età lavorativa affette da menomazioni fisiche e sensoriali che comportino una riduzione delle capacità lavorative pari o superiore al 74%, compresi i non vedenti, colpiti da cecità assoluta o con un residuo visivo non superiore a 1/20 a entrambi gli occhi anche con eventuale correzione.

**Inserimento di persone con disabilità attraverso tirocini extracurricolari finalizzati all'inserimento/reinserimento lavorativo (Fattore B)**

Se la Convenzione prevede l'inserimento attraverso lo strumento del tirocinio extracurricolare con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro, viene concesso un bonus temporale pari al massimo a 25% se il numero degli inserimenti equivale al totale delle scoperture. Il bonus decresce proporzionalmente alla percentuale di inserimenti realizzati con il Servizio sul totale degli inserimenti previsti dalla Convenzione (vedi simulatore sul sito sotto indicato).

**Particolari situazioni aziendali (Fattore C)**

Per i datori di lavoro privati che abbiano attivato le procedure di legge previste per la CIGO, o possano dimostrare di trovarsi in situazioni di difficoltà non rientranti tra quelle previste dall'art. 3 comma 5 della legge 68/99, è riconosciuto un incremento del 20%. Analoga percentuale maggiorativa è applicata agli enti pubblici in dissesto ed ai privati datori di lavoro ed gli enti pubblici di nuova costituzione o che creino un nuovo insediamento nell'area della Città Metropolitana di Milano.

I bonus temporali sono cumulabili tra loro.

E' possibile utilizzare il simulatore a questo indirizzo:

[http://sintesi.provincia.milano.it/bd\\_sailor/calcolo.asp](http://sintesi.provincia.milano.it/bd_sailor/calcolo.asp)

Inserimento: FTERUZZI - 29/06/2023

Modifica: FTERUZZI - 29/06/2023

Data 29/06/2023 10.46.06  
Protocollo 1924310

**Oggetto: Proposta di convenzione - - Ai sensi Art. 11, commi 1,2-4,7, L.68/1999**

Il/La sottoscritto/a **POZZI MARIO** nato/a il [redacted] a [redacted]  
rappresentante legale della **CYTIVA ITALY S.R.L.**, CF. 12371320966 , P.Iva 12371320966  
con sede legale in VIA EMILIA 26, BUCCINASCO (MI) - 20090  
telefono: 024888701  
fax: 3428047327  
e-mail: micaela.catania@cytiva.com

appartenente alla seguente fascia d'obbligo di cui all'art. 3.1 della L.68/99: **> 50 dipendenti**

Richiede l'approvazione del sottostante programma, mirante al conseguimento degli obiettivi occupazionali, e la stipula della convenzione : **Ai sensi Art. 11, commi 1,2-4,7, L.68/1999**

In collaborazione con **AFOL METROPOLITANA** p.iva 08928300964 in qualità di committente.

A tal scopo si DICHIARA quanto segue:

- La convenzione ha durata dal 29/06/2023 al 28/06/2025
- Il numero totale dei soggetti coinvolti è pari a n. 2 e le assunzioni sono così distribuite:

**MANSIONI**

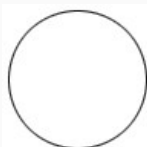
N.disabili	Qualifica	Mansione	Modalità di svolgimento
2	Addetti a funzioni di segreteria	SEGRETARIA	DA REMOTO O IN PRESENZA CON USO DI PC

**PROGRAMMA OCCUPAZIONALE**

Data inizio	Data fine	N. disabili inserimento	N. disabili integrazione
-------------	-----------	-------------------------	--------------------------

*\* Va inteso che quanto stipulato con la Città Metropolitana di Milano deve essere considerato un contratto che preveda l'inserimento lavorativo dei soggetti interessati dal programma occupazionale. Al termine di ogni singolo step i rapporti di lavoro istaurati devono essere trasformati a tempo indeterminato entro 60 gg.*

- La stipula della convenzione è finalizzata alla progressiva copertura PARZIALE/TOTALE della quota d'obbligo.
- Di garantire al Partner la più ampia disponibilità per l'effettuazione di puntuali interviste presso la sede aziendale, finalizzate, ai sensi dell'art.8 della L 68/99, alla descrizione analitica delle mansioni disponibili, così come la più ampia collaborazione per individuare eventualmente altre mansioni più confacenti all'inserimento dei disabili aventi titolo.
- Fatta salva la facoltà di coprire l'intera quota di riserva dedotta in convenzione mediante chiamata nominativa, di impegnarsi a dar corso a tutti gli adempimenti previsti all'art.2 della convenzione.
- Di riservarsi di presentare, qualora sussistano le condizioni e nel rispetto delle scadenze di cui al D.M. 13 gennaio 2000, n.91, apposita richiesta di ammissione alle agevolazioni ex. art13, nonché ex. art.14 nel rispetto di termini, tempi e modalità che saranno stabilite dalla Regione.
- Il referente aziendale da contattare per ulteriori informazioni è il sig./la sig.a:  
BALLARINO ANGELA  
Telefono: 3425527976



Firma e timbro del datore di lavoro

RICEVUTA

Data invio : 28/06/2023 17.47.50

Codice comunicazione : 1001523C01915498

Protocollo n. 1915498del : 28/06/2023

## Quadro 1

Dati prospetto			
data riferimento prospetto*	<b>28-06-2023</b>	N lavoratori in forza nazionale*	<b>86</b>
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	<b>NO</b>	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	<b>A</b>
data prima assunzione (DPR.333/2000) (*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	<b>S</b>
Dati aziendali			
tipologia del dichiarante*	<b>A</b>	codice fiscale*	<b>12371320966</b>
denominazione datore di lavoro *	<b>CYTIVA ITALY S.R.L.</b>		
settore *	<b>46.69.91 - Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico</b>		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	<b>B240 - BUCCINASCO</b>	CAP sede legale *	<b>20090</b>
indirizzo sede legale *	<b>VIA EMILIA 26</b>		
telefono sede legale *	<b>024888701</b>	fax sede legale *	<b>0</b>
PEC sede legale *	<b>cytivaitalsrl@legalmail.it</b>		
codice fiscale referente *	[REDACTED]		
cognome referente *	<b>POZZI</b>	nome referente *	<b>MARIO</b>
indirizzo referente *	[REDACTED]		
comune referente *	<b>E454 - LARDIRAGO</b>	CAP referente *	<b>27016</b>
telefono referente *	[REDACTED]		
email referente *	<b>mario.pozzi@cytiva.com</b>		
Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita			
data atto *	--		
estremi atto *			
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione *			
data trasformazione *	--	percentuale *	

**Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)****Quadro 2****Quadro 2 Dati Provinciali**

codice provincia *(1)	<b>015 - MILANO</b>		
comune sede di riferimento *(1)	<b>B240 - BUCCINASCO</b>	CAP sede di riferimento *	<b>20090</b>
indirizzo sede di riferimento *	VIA EMILIA 26		
telefono sede di riferimento(*)	<b>0200707400</b>	fax sede di riferimento (*)	<b>024880014</b>
email sede di riferimento *	<b>mario.pozzi@cytiva.com</b>		
cognome referente *	<b>POZZI</b>	nome referente *	<b>MARIO</b>

N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

**Dati relativi al personale dipendente**

N.Totale lavoratori dipendenti *	<b>86</b>
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	<b>1</b>
Di cui in forza al 17.1.2000 *	<b>0</b>

**Disabili in forza L.68/99**

N. Lavoratori tempo pieno *	<b>1</b>
-----------------------------	----------

**Centralinisti telefonici non vedenti**

N. Lavoratori tempo pieno *	<b>0</b>
-----------------------------	----------

**Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti non vedenti (L.29/94)**

N. Lavoratori tempo pieno *	<b>0</b>
-----------------------------	----------

**Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)**

N. Lavoratori tempo pieno *	<b>0</b>
-----------------------------	----------

**Categorie escluse dal computo**

categoria esclusa dal computo *	<b>0001 - Dirigenti</b>
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	<b>8</b>

**Dettaglio Part-time**

N. part-time *	<b>1</b>
Orario settimanale contrattuale *	<b>40:00</b>
Orario settimanale part-time *	<b>30:00</b>
N. part-time *	<b>1</b>
Orario settimanale contrattuale *	<b>40:00</b>
Orario settimanale part-time *	<b>35:00</b>

**Dati relativi al personale non dipendente****Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)**



N. Lavoratori tempo pieno \* 0

**Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14**

N. Lavoratori tempo pieno \* 0

**Elenco lavoratori computabili n° 2**

Lavoratore	
Codice fiscale *	
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	
Data inizio rapporto *	01-05-2023
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	3.3.3.4.0.0 - Tecnici della vendita e della distribuzione
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	C - Categoria Protetta
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

Lavoratore	
Codice fiscale *	
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	
Data inizio rapporto *	01-05-2023
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.5.1.1 - specialista nell'acquisizione di beni e servizi
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

**Gradualita - Sezione non obbligatoria**

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione \*

note (\*)

**Quadro 3**

## Elenco riepiloghi provinciali

### Legenda

1. **PROV:** Provincia
2. **NBC3:** N. lav.(base computo art.3)
3. **NBC18:** N. lav.(base computo art.18)
4. **COM.DS:** Categoria e N.compensazioni disabili
5. **COM.CT:** Categoria e N.compensazioni categorie protette
6. **N.DIS:** N.disabili in forza (L.68/99)
7. **N.CAT:** N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18)
8. **QRD:** Quota riserva disabili
9. **QR18:** Quota riserva Art.18
10. **NP.ES:** N.posizioni esonerate
11. **NSD68:** N.scoperture disabili (L.68/99 art.1)
12. **NSCP68:** N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)
13. **SOSC:** Sospensioni in corso

[1] PROV	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS	[7] N.CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP.ES	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOSC
015 - MILANO	76	76			1	1	5	1	0	4	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

### Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	76
numero lavoratori (base computo art.18)*	76
quota di riserva disabili *	5
quota di riserva Art.18 *	1
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	1
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	1
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi Art.18 *	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	4

N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N
Note	

### Dati invio

data invio*	28-06-2023 17:47:50
soggetto che effettua la comunicazione	014
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	[REDACTED]
email del soggetto che effettua la comunicazione	alessandro.ucci@jcsolutions.it
tipo comunicazione *	01